

ALL SERVICE MEMBERS TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE

КУРС ДЛЯ ВСІХ ВІЙСЬКОВИХ - TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE



ІНСТРУКЦІЯ ВИКОНАННЯ НАВИЧОК

ІНСТРУКЦІЯ ЗІ ШВИДКОЇ ОЦІНКИ СТАНУ ПОСТРАЖДАЛОГО

ЗАВДАНЯ: Виконання швидкої оцінки стану пораненого.

Наявний поранений внаслідок подій відповідно до бойового / небойового сценарію, а також індивідуальна УМОВИ:

аптечка.

Оцінка та надання допомоги постраждалому використовуючи алгоритм MARCH відповідно до СТАНДАРТ:

рекомендацій СоТССС. Згодом – оцінка та надання допомоги щодо інших травм.

ОБЛАДНАНЯ: Індивідуальна аптечка та манекен.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ВИКОНАННЯ: Покрокова інструкція.

Допомога у фазі під вогнем

Оцінка безпеки місця події

Оцініть безпеку місця події щодо загрози ворожої атаки, включаючи стрілянину, опіки, ураження електричним струмом або будь-що, що може завдати подальших ушкоджень.

02 Перевірка свідомості постраждалого

Якщо можливо, підійдіть до пораненого. Оцініть стан його свідомості, спитавши голосно, але водночас спокійно: «З тобою все гаразд?» і зверніть увагу на будь-які ознаки збентеження. Якщо поранений не реагує, обережно потрясіть його або доторкніться до плечей, щоб перевірити, чи він у свідомості.

03 Візьміть аптечку

- (01) Відкрийте аптечку та дістаньте джгут. Якщо у пораненого є індивідуальна аптечка, використовуйте джгут з неї.
- (02) Якщо неможливо підійти до пораненого, проте він може рухатись, попросіть його переміститись в безпечне місце та, якщо необхідно, самостійно накласти джгут (з індивідуальної аптечки). Якщо поранений не може рухатися, у нього немає аптечки або він не реагує, усуньте або зменшіть загрозу, виконайте візуальний огляд для виявлення масивної кровотечі з кінцівок, за потреби накладіть джгут(и) та перемістіть пораненого в безпечне місце / укриття.

Фаза тактичної бойової допомоги ВИКОНАННЯ АЛГОРИТМУ «MARCH»

04 MACUBHA KPOBOTEYA:

- (01) Якщо очевидним джерелом масивної кровотечі є місце ампутації чи інша велика рана, негайно зупиніть кровотечу, наклавши джгут(и). Якщо травма знаходиться у місці, де неможливо накласти джгут (пах, пахви або шия), проведіть тампонування ран(и).
- (02) Після того, як місце події стане безпечним, виконайте КОВЗНУ ОЦІНКУ КРОВОТЕЧІ. Використовуючи обидві руки, почніть з огляду передньої / задньої поверхні шиї, перевіряючи наявність крові на долонях. Від шиї рухайтеся вниз, огляньте кожну руку, починаючи з пахви, зупиняючись кожні кілька сантиметрів, оцінюючи сліди крові на руках. Продовжуйте перевірку, оглядаючи кожну ногу по черзі, починаючи з паху за тим самим алгоритмом, що і верхні кінцівки. Якщо під час огляду ви помітили будь-яку масивну кровотечу, негайно накладіть джгут(и). Якщо травма знаходиться у місці, де неможливо накласти джгут (пах, пахви або шия), проведіть тампонування ран(и) і накладіть компресійний бандаж. Продовжуйте ковзну оцінку, доки не будуть перевірені всі кінцівки.

ДИХАЛЬН ШЛЯХИ:

якщо можливо, покладіть пораненого на спину та оцініть дихання (бачу, чую та відчуваю). За потреби – виконайте маневри для відновлення прохідності дихальних шляхів. Для цього проведіть закидання голови назад та виведення підборіддя або висування нижньої щелепи.

ПРИМІТКА: Якщо ви підозрюєте травму шиї або хребта у пораненого, виконуйте лише маневр висування нижньої щелепи.

ДИХАННЯ: Після оцінки прохідності дихальних шляхів:

- (01) За алгоритмом «бачу, чую, відчуваю» оцініть дихання пораненого (спроби самостійного дихання/ нормальне дихання). Оцінюйте рухи грудної клітки під час кожного вдиху та видиху. Прислухайтеся до булькання або хрипів.
- (02) Звільніть доступ до грудної клітки та спини пораненого для визначення проникаючих поранень (вхідний або вихідний отвори).

LAST UPDATED: 2023-11-12T09:13:38Z

#TCCC-ASM-09-01: 1 AUG 19